Standing Order Request (*)

☐ ARUBA BANK ☐ CARIBBEAN MERCANTILE BANK

☐ BANCO DI CARIBE ☐ RBTT BANK

Start Date	**15** /	**03** /	**20**___
	Day	Month	Year

Frequency: YEARLY

By order Of (Customer/Company)

Account number:
_____
Name:
_____
Address:
_____

Telephone

Benificiary

Kamer van Koophandel en Nijverheid

Account number: 112.354.6

With Bank: Aruba Bank N.V.

Amount: _____

Details of payment: **Jaarlijkse bijdrage (**)**

Dossier nr._____/ _____
(company number) / (company name)

Date: _____ _____
(signature)

NOTE:

(*) U wordt vriendelijk verzocht een getekende kopie van dit document te retourneren aan de Kamer van Koophandel & Nijverheid Aruba. ***You are kindly requested to return a signed copy of this document to the Aruba Chamber of Commerce & Industry.***

(**) Ingevolge artikel 20 lid 2 van het Handelsregisterbesluit (AB 1989 no. GT 87) dient de jaarlijkse bijdrage zoveel mogelijk vóór 1 april van het jaar, waarover de bijdrage is verschuldigd, te zijn voldaan. ***As stipulated in the Commercial Registry Decree (AB 1989 no. 87) article 20 sub 2 the annual fee is to be paid as much as possible before April 1 of the same year the fee is due for, in full.***